

Reproduktionsmedicinskt Centrum

Datum: 2023-12-11

## Remiss för akut fertilitetsbevarande åtgärd

**Kontakta alltid RMC per telefon innan remissen faxas – viktigt att avidentifiera remissen, ange ej personuppgifter här.**

Vänligen fyll i **alla** uppgifter nedan för att underlätta hanteringen och säkra ett skyndsamt omhändertagande av patienten.

Patientens personuppgifter (♀ej fyllt 40 år, ♂ej fyllt 56 år)	
Patientens tel nr/hemort	
Remitterande klinik	
Remitterande läkare och telefonnummer	
Kontaktsjuksköterska / sekreterare telefonnummer	
Patientens sjukdom	
Datum för start av behandling/operation	
Vilken typ av behandling (markera) Ange datum alt. prel. plan	Strålbehandling _____ Cytostatika _____ Operation _____ Annat _____
AMH (kvinnliga patienter)	Taget datum _____
*Inf. prover. HIV, HTLV I+II, Syfilis, Hepatit B+ C (prov ska tas direkt av remittent, giltiga högst 3 mån.)	Tagna datum _____ Känd smitta _____ (ange vilken)
Är patienten <b>informerad</b> och <b>införstådd</b> i att denna remiss är skickad	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ
Är patienten inlagd på vårdavdelning? Ev. skicka spermprov för infrysn. efter överenskommelse m. RMC	<input type="checkbox"/> JA, allmäntillstånd _____ _____
Tolkbehov?	<input type="checkbox"/> JA, språk: <input type="checkbox"/> NEJ
Avsändare:	MG-KOD: PASIS-KOD: FAX NR:
Har patienten barn? Har patienten 3 barn eller fler i tidigare/ nuvarande relation, får fertilitetsbevarande åtgärd göras i privat regi, se riktlinjerna	<input type="checkbox"/> JA antal: ____ <input type="checkbox"/> NEJ

**Remiss datum** \_\_\_\_\_ **Remissen faxas till: 040-625 73 99**

**Postadress:** Skånes universitetssjukhus, Reproduktionsmedicinskt Centrum, 205 02 Malmö

**Besöksadress:** Reproduktionsmedicinskt Centrum, Östra Varvsgatan 11F, plan 5, 211 73 Malmö

**Telefon (växel):** 040-33 10 00, **RMC telefon:** 040-33 21 64, **RMC fax:** 040-625 73 99

**Webb:** [www.skane.se/sus/rmc](http://www.skane.se/sus/rmc) **Instagram:** [www.instagram.com/rmc\\_malmo/](https://www.instagram.com/rmc_malmo/)

RMC1337-6.1

## Övergripande villkor och förutsättningar vid fertilitetsbevarande åtgärd

### BEHANDLINGSVILLKOR

- Behandlingen, ska startas innan kvinnans 40-årsdag och mannen 56-årsdag. Start av behandling definieras för kvinna som start av läkemedelsbehandling med follikelstimulerande hormoner. Vid uttag av äggstocksvävnad dag för beslut. Start av behandling definieras för mannen som dag för beslut.
- Inför behandling kontrolleras HIV, HTLV I/II, hepatit B/C och syfilis snarast, \*viktigt att prov tas **senast** samma dag som remiss skrivs. **Dessa prov får ej vara äldre än 3 månader**. Vid provtagning utanför region Skåne faxas aidentifierat svar på infektionsprover till vårdgivaren. För kvinnliga patienter tas AMH.
- För personer som redan har 3 barn (oavsett om tillsammans med tidigare/aktuell eller ingen partner) kan fertilitetsbevarande åtgärd endast erbjudas i undantagsfall. I sådant fall kan fertilitetsbevarande åtgärd endast erbjudas om personen själv finansierar behandling och frysförvaring.

### FÖRUTSÄTTNINGAR

Behandling utförs för personer som ska genomgå behandling, eller har sådan sjukdom, att man befarar förlust av befruktningsdugliga ägg alternativt spermier.

Behandling utförs om det är medicinskt motiverat.

Frysning av ägg, spermier eller embryon av sociala orsaker, s.k. social freezing, utförs ej.

### FRYSTA EMBRYON, ÄGG ELLER ÄGGSTOCKSVÄVNAD

Embryon tillkomna i den fertilitetsbevarande behandlingen kan förvaras maximalt i 10 år, men måste återföras senast på kvinnans 45-årsdag och partnerns 61-årsdag i offentlig regi. Befruktning av tillvaratagna ägg eller IVF på retransplanterad äggstocksvävnad måste ske senast på kvinnans 40-årsdag och partnerns 56-årsdag. Efter ovanstående åldersgränser kan frysta embryon och frysta ägg flyttas till privat vårdgivare, alternativt destrueras.

### FRYSTA SPERMIER ELLER TESTIKELVÄVNAD

Frysta spermier kan användas för befruktning i offentliga behandlingar fram till mannens 56-årsdag. Efter ovanstående åldersgräns kan frysta spermier och testikelvävnad flyttas till privat vårdgivare, alternativt destrueras.

För övrig information samt broschyrer, se vävnadsrådets hemsida:

[Dokument - Vävnadsrådet \(vavnad.se\)](http://vavnad.se)